



Memoire sur des fistules Carverneuses Sans
Les environs De La poitrine

Suivant les regles de la bonne Chirurgie, il faut ouvrir
les absces dans leur partie la plus declive, afin que la
matiere purulente s'eleve par son propre poids; Car il est
l'observation que des que la matiere est evacuee, les parois
du sac qui la contenoient se rapprochent & contractent
entre eux une adhesion intime, lors qu'ils sont unentens
dans un contact immediat.

Il est cependant des parties du Corps humain ou quoique
l'ouverture du depôt soit dans la partie la plus declive,
les parois du sac qui contenoient la matiere, ne contractent
pas pour cela d'union entre eux, & il resulte un voidé d'où
s'écoule continuellement de la matiere, qu'on peut appeler
fistule Carverneuse. C'est à la poitrine ou ces sortes de
fistules sont les plus communes, & ce sont aussi celles de
cette partie du Corps que je me propose d'examiner.

pour guerir ces sortes de fistules, on ne voit souvent
à rien moins, qu'à de grandes incisions, & quoi qu'elles
soient prescrites par un auteur tres respectable, je me
propose néanmoins d'examiner si ces incisions sont
nécessaires dans tous les cas, & j'espère faire voir qu'il
y a des cas particuliers qu'il est bon de separer des
principes generaux; & qu'il n'est point de regle sans
exception; pour cet effet je vais établir la cause physique
qui s'oppose à la guerison de ces sortes de fistules
dans les cas mêmes les plus simples, & les moyens de
les guerir sans la veoir à de grandes incisions
C'est à l'observation à mettre en évidence le principe
que j'établis, je commencerai par un depôt fistulaire
avec Carie

1^{re}
Observation

M^r le petit receveur des tailles de cette ville fut

ARC 24 d. 124



attaqué au mois de juillet de 1787 d'une fièvre putride,
qui après deux mois d'existence, parut se terminer par un
engorgement de la parotide gauche; l'engorgement étant très
dur, on appliqua des Cataplasmes maturatifs, afin de
déterminer la suppuration la plus prompte, mais la
tumeur loin de se prêter à la suppuration se termina par
déliquescence; la matière morbifique après avoir séjourné
huit jours dans la parotide, se déposa par metastase
dans le tissu cellulaire des muscles pectoraux du
même côté. la présence de la matière occasionna
un engorgement pâteux dans tout le sein gauche;...
quoique la fièvre eût paru perdre son caractère de
putridité, il existoit néanmoins toujours des frissons
irréguliers, & des chaleurs nocturnes que rien ne pouvoit
calmer.

Le Malade se plaignoit de ressentir une lourdeur
sans beaucoup de douleur sous le sein gauche, cette
lourdeur, étoit l'expression du Malade; subsista
Cinq mois sans augmentation dans le gonflement
de la partie; Elle étoit cependant assez douloureuse
pour empêcher de se coucher dessus.

En regardant d'abord l'engorgement pâteux du sein
comme tenant de l'empyème, & en conséquence
on appliqua des Compresses trempées dans l'esprit
de vin; L'inutilité des spiritueux fit
recourir à mille remèdes qui n'opèrent aucun effet
sensible; En fin au bout de Cinq mois de fixation
de l'humeur, elle fermenta, la tumeur augmenta,
& il parut un point de fluctuation pâteuse.

Le Chirurgien appelé pour donner issue à la

Matière plongea un Coup de lancette dans
la partie dictive de la tumeur; j'ignore quelle
fut la profondeur de cette ponction, mais il ne sortit
aucune matière purulente que deux jours après,
l'écoulement de la Matière dont je ne puis peindre
le Caractère dans le commencement de sa sortie,
subsista pendant quatre Mois; l'orifice par lequel
Elle couloit n'étoit pas plus grand qu'un tuyau de
plume, et étoit continuellement garanti d'une
croissance de Chair.

Pour tarir le foyer d'où découloit la Matière
on ne s'attachoit qu'à combattre la croissance,
aussi l'écoulement subsistoit-il toujours.

Le Malade ennuie d'une si longue suppuration
appela en consultation deux Médecins et deux
Chirurgiens du nombre des quels je fus.

Le premier objet de l'assemblée fut de reconnaître
la profondeur du sac fistuleux; on introduisit
pour cet effet une sonde, qui plongée de bas
en haut parcourut un espace d'environ quatre
pouces en tous sens; on reconnut à la faveur de
la sonde qu'il y avoit Carie à l'une des Côtes.

Cette découverte tant de la profondeur du Clavier,
que de la Carie, fut le sujet d'une sérieuse
délibération.

Les quatre Consultants furent d'avis qu'on fit
une incision pour découvrir la Carie; Les avis
se partagèrent sur la forme de l'incision.



Les uns la vouloient en long, les autres en travers en
forme de Croix, pour mieux découvrir & traiter
la Carie.

Mon avis au contraire fut d'en point pratiquer
d'incisions; La Carie même seroit de soutien à
mon sentiment; l'état actuel du malade le corroboroit
encore d'avantage.

quant à l'existence de la Carie, j'exposai d'abord
que la Côte pouvoit en être plus ou moins attaquée,
que dans l'hypothèse qu'elle fût altérée dans toute
son épaisseur, elle pouvoit encore l'être dans une
plus ou moins grande étendue dans sa longueur; -

que s'il arrivoit que cela fût ainsi, il faudroit
de toute nécessité travailler à l'exfoliation, et que
souvent pour y parvenir il falloit scier la Côte -
Comme la chirurgie nous en fournit des exemples -

Si au contraire la Carie n'occupoit que la surface
de la Côte, j'exposai encore l'inutilité des incisions
fondées sur ce que l'exfoliation pouvoit se faire
spontanément; que l'on avoit plus rien à
craindre dans l'augmentation de la Carie, d'autant
plus qu'elle tenoit d'un caractère putride, qui
pour l'ordinaire, produit des gangrenes et des
Caries fœides, que la matière putride avoit de
faite toute son invasion lors de sa existence,
et dès qu'elle n'existoit plus, on ne devoit plus la
redouter dans l'augmentation de la Carie. -

quant à l'état du malade, j'exposai, que la
fièvre, le malaise n'existoient plus, qu'au contraire

L'appétit, le repos, et l'ambon point étoient
manifestes, on devoit tout espérer du côté de la
nature, et remettre les incisions au temps futur
En cas qu'il en fût besoin; Et ce d'autant plus que
le Malade voit septuagenaire.

La diversité des avis détermina le Malade à se
transporter dans la ville de rochen, étant arrivé
il assemble la faculté de Médecine & de chirurgie,
qui après avoir examiné mon Exposé, fut de mon
sentiment.

on se contenta seulement de mettre sur l'étendue
du Clavier des Cataplasmes, et fut l'orifice une
suppuration. Malgré la simplicité de ces remèdes,
il paroît que l'infestation de la partie Cariee
est faite insensiblement, car au moment où
je rédige cette observation, la Cicatrice de l'orifice
est parfaite, et il n'existe plus aucun sentiment
de Douleur dans toute la partie, qui depuis
deux ans a été le Siège de la Maladie....

qu'il ne soit pas sans ordre des décisions
de tirer une conséquence générale d'un fait
particulier, je me crois néanmoins permis
de prononcer, qu'il est toujours plus prudent
de différer les incisions que de les précipiter,
et surtout à la suite des Dépôts critiques
qui se fixent sur la poitrine.

Ce principe paroît sans doute contradictoire
à celui que donne Mr. Petit, dans le second



Volume de ses œuvres posthumes, en parlant
des ulcères avec Carie voici comme il s'explique.
Les ulcères avec Carie qui succèdent aux apostèmes
du voisinage de la poitrine, sont plus que d'autres
sujets à ces sortes de foyers. . . . Comme Lon-
gins empêchant la guérison de l'ulcère, il faut
les détruire & réparer pour cela on les creuse
ni les on . . . Ces ulcères sont proprement Caverneux
qui ne guérissent point, & causent même la mort
si l'on ne fait pas des ouvertures suffisantes.

D'après des principes aussi positifs & émanés
d'un praticien aussi éclairé que l'étoit M^r Petit,
il est bien difficile de ne se pas laisser persuader
en faveur des incisions; mais il paroît que M^r
Petit ne prescrivait les incisions que lors que la
Caverne ne peut entièrement se vider;
dans la Caverne fistuleuse dont je viens de faire
l'histoire, l'ouverture étoit dans la partie d'éclive
& par là favorisoit l'écoulement de la Matière,
& les incisions ne paroissent pas de toute
nécessité; aussi est il constant, que quoi qu'il
eût Carie la fistule Caverneuse s'est parfaitement
guérie sans incisions; D'où j'ai droit de conclure
qu'on ne doit se prêter aux opérations dont il est
question que quand la vie du Malade est en
danger.

M^r Petit lui même ne peut s'empêcher de prescrire
des règles de la plus grande prudence en entreprenant
ces sortes d'opérations, voici ses termes; Comme
le fond du foyer est entièrement séparé du fond

2 De la poitrine, il faut prendre garde de percer
le plancher qui la borne, et de détacher les
adhérences qui sont à la circonférence, ce qui
pouvoit arriver en faisant les opérations dont
nous venons de parler, si l'on n'opéroit pas avec
toute la circonspection qu'exige un cas si grave...
après avoir démontré par l'observation que
quoiqu'il y ait Carie aux fistules Carieuses qui
succèdent aux dépôts critiques des environs
de la poitrine, les incisions ne sont pas de toute
nécessité pour la Cure, j'en vais démontrer
par l'observation que quand il n'y a point Carie
dans les côtes de dépôts, les incisions sont
absolument inutiles, quand l'ouverture se trouve
à la partie la plus délicate, et par conséquent
la plus favorablement placée pour favoriser
l'évacuation du pus.
j'ai dit au commencement de ce Mémoire, qu'il
étoit d'observation, que dès que la Matière d'un
dépôt étoit évacuée, les parois du sac se
rapprochoient et contractant entre eux une adhérence
intime, mais cela n'a pas lieu dans les dépôts
des environs du sein; l'observation suivante
est une preuve de ce que j'avance.

2^{me}
observation

La femme de Marie de la paroisse de
St. Quentin, âgée d'environ quarante ans,
eut une fièvre putride il y a environ trois
ans; cette malheureuse n'ayant d'autres
seurs que ceux de la nature, à néanmoins



Échappé à la fureur de cette cruelle maladie qui
ne s'est terminée qu'après trois mois de ravage,
à cet Époque il se forma un dépôt sous le sein
gauche qui infla considérablement; le dépôt
abonda et s'ouvrit spontanément dans la partie la
plus declive; le pus ayant par cette ouverture une
pente naturelle à son évacuation, devoit permettre
le rapprochement des parties qui avoient été écartées
par sa présence, néanmoins quinze mois après
l'évacuation de la Matière morbifique, les parois
du sac étoient encore écartées; Ce fut à cet Époque
qu'elle reclama mon Secours.

La Malade déclara que presque tous les gens de l'art
qu'elle avoit consulté pour la délivrer de ce Cour
importun, avoient regardé son mal comme
Cancéreux & incurable.

L'Érifice par lequel le pus s'écouloit étoit absolument
semblable à celui de l'observation précédente. En
poussant cette fistule avec le doigt, je reconnus
qu'il y avoit environ cinq pouces de vuide en-
tre le sein, entre les glandes du sein, & le muscle
grand pectoral.

Je ne fus pas peu surpris, que depuis quinze
mois de vacuité du sac, il ne se fut pas fait
de Coadaptation de ses parois. Je cherchai la
Cause de ce phénomène, je soupçonnai d'abord
la nature glanduleuse du sein, qui étant
enveloppé dans une membrane comme dans un
kist particulier, que cette membrane pourroit
n'avoir point participé à un point de suppura-
tion Consuable pour Contracter adhérence
avec les parties subjacentes, mais cette Cause
ne me parut point suffisante.

Les Mouvements Continuels de la respiration, et
encore plus les mouvements du bras qui sont les
suites des Contractions alternatives du grand pectoral,
me paraissent les Causes physiques du défaut d'union
des parties divisées; En Effet les frottements Continuels
qui résultent de l'action de ces parties, sont Capables
de rompre à chaque instant, le commencement
tendre de la Coadaption des parties, et tant que
la Cause Subsistera l'effet doit nécessairement
subsister; C'est à dire que tant que le muscle pectoral
sera exposé au Mouvement, le défaut d'adhérence
des parties Subsistera, par le frottement.

En partant de ce principe je me proposai de brider
l'action du muscle pectoral, et de faire insorte que
dans les mouvements de la respiration, le muscle
du sein ne s'écartât pas des agais subjoints destinés
à cette fonction; En conséquence je fis un bandage
qui en appuyant sur toutes les parties du sein
le comprimait également; je mis le bras en
Echarpe pendant dix jours, et tous les mouvements
Capables de procurer, par leur frottement, la
Réunion des parties divisées, furent bridés,
et la Malade fut guérie au bout de ce temps,
C'est à dire dix jours après l'application du
bandage, et quinze mois après la formation
de la fistule.

J'ai osé de faire observer, que j'avois passé
la pierre infernale dans tout l'intérieur du
clapier, trois jours avant l'application du
bandage. je n'ai que faire de rendre raison de
l'application de ce remède, les gens de l'art La
devineront assez.



Ce n'est pas seulement dans les fistules Carverneuses
arrivées au sein à la suite des dépôts Critiques,
que je cherche à éviter les incisions, quand on peut
s'en passer, mais encore à la suite des dépôts
Chroniques de cette partie.

3^{me}
observation Le nommé boucherie de la paroisse de St Julien
agé d'environ cinquante ans; de métier approchant
du cordonnier, car au lieu de semelle de cuir, il
en met de bois.

Cet homme est obligé pour tailler ses semelles
en bois, de les appuyer sur le sein gauche, a force
de répéter les points d'appui toujours dans le
même endroit, il est survenu sur le côté gauche
du sternum une tumeur de la grosseur d'un œuf
de poulette, cette tumeur étoit d'une telle dureté,
qu'elle paroissoit avoir une base tellement adhérente à
l'os, que je la pris d'abord pour une exostose.

Cette tumeur n'étoit que faiblement douloureuse,
je ne prescrivis aucun remède, mais après dix
ans d'existence elle se termina par suppuration, —
sans avoir beaucoup augmenté en volume; elle
s'ouvrit spontanément dans la partie la plus
d'éclat, par une très petite ouverture; j'examinai
alors le clavier à la faveur de la sonde, & n'ayant
reconnu aucune altération à l'os, je passai la
pierre infernale dans tout le vuide, pour
déterminer le fist à fournir une bonne suppuration
mais il fallut répéter cinq à six fois l'application
de la pierre, laissant quelque intervalle entre
chaque application; Ce ne fut qu'après un mois
que je parvins à procurer la cohésion des parois

Du sac qui pouvoit avoir un pouce de diamètre
en tous sens
Dans cette observation, il n'auroit pas eu besoin d'une
grande incision pour découvrir le fond du clapier
dans toute son étendue, mais on auroit eu près de
six lignes d'épaisseur dans les tegumens à couper;
L'incision n'auroit certainement point abrégé la Cure
qui a été plus agréablement faite, en suivant les
cylindres de la verge jaune. il est toujours plus
avantageux de carter, autant qu'on le peut, l'horreur
dans les opérations. Et le fer porte avec lui un
Carabue qui lui imprime l'ouvert

4^{me}
observation M^{lle} Roger, fille, âgée d'environ soixante six
ans, eut dans l'hiver de 1787 un engorgement
d'une glande du sein gauche, avoisinant le
sternum; la glande étoit d'une telle dureté
que les Médecins Consultés la prirent pour le
germe d'un Cancer.
Soit par l'application des Cataplasmes, Soit par
la disposition de l'humeur, la glande augmenta de
volume à devenir de la grosseur d'un poing, enfin
elle abonda et s'ouvrit d'elle même dans la partie
la plus basse; six mois après le coulement de la
matière je fus Consulté; je reconnus à la faveur
de la sonde une fistule Caricreuse de près de
trois pouces de profondeur, ne reconnoissant plus
aucune dureté dans les environs du sac, j'espérai
qu'un moyen de la Compression bien exacte
je pourrois parvenir à procurer la coadaptation
des parois du sac divisés. mais avant de
 tenter la Compression, j'introduisis à l'ordinaire



La pierre infernale, afin de disposer les parois
du sac à une bonne suppuration; mais la
pierre infernale par la fonte de trouva entraînée
avec les Matières de la suppuration, et En conséquence
il survint un engorgement érysipélateux dans tous
les environs, qui dura trois semaines; des que
l'accident eut disparu, j'appliquai mon bandage
Compressif avec toutes les précautions possibles, je
bridai aussi l'aisselle du grand pectoral pendant
dix jours, mais au bout de ce temps je reconnus
l'insuffisance du moyen qui m'avoit si bien
réussi auparavant. ~~perceuse de la cavité de~~
~~la cavité de la cavité~~ ~~de la cavité~~, à la faveur de la
Bouche, car je m'appercus quelle glissoit sous
les côtes ou le clavier se propageroit - je jugeai
alors que le plancher de séparation des parois
du sac ne pouvoit pas être soumis à la compression
Et dès qu'elle ne pouvoit point procurer le rapprochement
des parois divisées, son moyen devoit inutile.
Les incisions seroient sans doute inutiles pour
favoriser la guérison d'une pareille fistule Caverneuse,
d'ailleurs rien ne déterminé à y recourir, car la
suppuration qui découle de cette fistule n'est
point abondante, la Malade n'en jouit pas moins
d'un bon point suffisant, et je crois plus
avantageux d'abandonner la fistule à la nature
que de tenter une guérison radicale au moyen
des incisions.

Si ainsi que je crois l'avoir démontré par les
Observations précédentes, les longues incisions
ne sont pas toujours nécessaires dans Les fistules
Caverneuses des environs de la poitrine, —

Si la Condaptation des parois de la fistule peut
suffire pour la procurer la Cicatrisation au moyen
d'une inflammation legere et d'une suppuration douce
pourquoi ne pas adopter, ou du moins tenter cette methode
dans le plus grand nombre des Cas? Le vice des instrumens
Chirurgicaux alarme et epouvante presque toujours
les malades et de plus ces incisions peuvent devenir d'ouverts
par nombre de Circonstances que l'art ne peut prévoir
leur bord devenus calleux par le frottement et peut être
par la dépravation de la Suppuration peuvent s'opposer
à la Cicatrisation former une nouvelle fistule, et rendre
incurable une Maladie que l'on auroit pu guerir par
des Secours plus doux et qui si ils ne réussissent pas
n'empêchent pas de recourir par la suite aux
incisions. Si ces Secours sont insuffisants d'ailleurs
ils ne rendent pas la Maladie plus grave

mais si nous croyons que dans les fistules Cancerueuses
simples, les incisions doivent être bornées à quelques
Cas particuliers, sans être généralement utiles, nous
les regardons comme d'aucun usage dans celles qui sont
produites et entretenues par un vice particulier des
humeurs, surtout par les virus Scrophuleux et
Siccatiques.

Le virus Scrophuleux a une affinité particulière
avec le Systeme glanduleux, et se porte particulièrement
sur les organes de la respiration ainsi que le prouvent
les phtisies Scrophuleuses, qui sont plus communes qu'on
ne le croit ordinairement. Mais ce n'est pas seulement
sur les parties internes de la poitrine que le virus
exerce ses ravages, il forme souvent dans les parties
environnantes et surtout dans le tissu Cellulaire qui
occupe l'interstice des muscles de la respiration, des
Dépôts Dangereux, et qui sont presque toujours suivis
de fistules Cancerueuses, que je crois que l'on peut
regarder comme émanant de l'art.
quoique le virus parvienne agir spécialement sur



En épaississant les humeurs, et surtout l'humeur lymphatique. Cependant il me semble que lors qu'il est au lieu après avoir épaissi et fixé en quelque sorte les humeurs, il les atténue, les décompose, les rend plus aérés, les plus mordicantes. D'ailleurs c'est particulièrement dans l'engorgement des glandes, éloignées du Centre de la Circulation, ou les oscillations des vaisseaux sont ou ne sont plus faibles, que les Effets d'épaississement ont lieu, et je suis persuadé qu'en rapprochant le Débitus Scrophuleux du Centre de la Circulation, qu'en le plaçant dans une partie où les frottements et la chaleur puissent hâter la fermentation, et développer des parties aérées et volatiles, on verra les humeurs devenir par la présence, plus fluides et acquies un degré d'acrimonie plus marquée. Et proportionné à la chaleur du lieu et au frottement qu'elles éprouvent.

D'après ces principes que doit-on penser des incisions faites dans les fistules qui ont lieu dans les environs de la poitrine et qui participent du Caractère Scrophuleux? peut-on croire qu'une évacuation des humeurs aussi Caractérisée. on pourra obtenir une suppuration louable seule Capable de conduire à une parfaite Cicatrisation. L'observation prouvera Combien mes doutes sont fondés.

1^{me} observation sur jeune homme de 12 ans issu de parents Scrophuleux n'avoit eu dans son enfance aucun hyogement Lymphatique apparent, qui puisse faire soupçonner qu'il eût participé au virus héréditaire; à l'âge de 12 ans il lui survint un hyogement piteux dans le Côté droit de la poitrine, cet hyogement subsista près de 12 mois sans occasionner d'autres accidents qu'une difficulté de respirer à l'aise; il se forma enfin une tumeur circonscrite de la grosseur d'un œuf de poule, elle acquit dans fièvre une couleur d'un rouge foncé, la fluctuation

doit manifestement sensible, un Chirurgien l'ouvrit dans
toute sa longueur, à l'ouverture de la tumeur il leva une
beaucoup plus de matière que la tumeur ne paroît en
devoir contenir, le chirurgien voyant quelques jours après
que le sang venoit de plus loin, il prolongea son ouverture,
enfin il la rendit cruciale; mais pour tout fruit de ses
tentatives le malade mourut dans le marasme sans
qu'on ait appercu le moindre point de cicatrice après
six mois d'ouverture.

quoique la nature du virus scorbutique soit encore
après inconnue; quoique l'on doive faire une grande
différence entre le scorbut des gens de mer & la scorbute
scorbutique qui naît spontanément ou à la suite de
maladie antécédente, la dépravation des humeurs paroît
cependant égale dans l'un & l'autre cas, la corruption
la dissolution du sang qui en est la suite, le redachement
dans les solides & raison de l'humour lent & vis qu'il
qui les abaisse, la fluidité du sang telle que la plus
legere blessure peut donner lieu à une hémorrhagie
mortelle, l'incurabilité des plaies les plus simples, leurs
retours fréquents, enfin tous les symptômes sont après
les mêmes, & il n'y a de différence que dans le degré
d'intensité. or ce dans l'ensemble de ces divers
symptômes que tout praticien sçait trouver les
raisons qui doivent servir de bases dans le traitement
des fistules produites & entretenues par le virus scorbutique
ou la dépravation cachectique des humeurs. L'observation
met le sceau à cette vérité.

Une observation un jeune soldat du régiment du roy à la suite d'une
fièvre lente trop promptement guérie, tomba dans
la bouffissure. Les amers, les purgatifs, & les
aperitifs mortaux dissipèrent cet accident. . .
peu après les jambes enflèrent de nouveau, le
village devint pâteux, l'estomach cessa de faire des
foultons; les aperitifs & les purgatifs dissipèrent encore
cet état. Ce soldat, quoique faisant une partie



De son Service, ne jouissoit que d'une santé très faible, ses
genoux seignoient à la plus légère compression, les jambes
enflaient fréquemment, l'exercice le fatiguoit extrêmement &
étant obligé de se servir d'un fusil qui reculoit beaucoup
à la décharge, les contusions fréquentes donnèrent lieu
à la formation d'un dépôt vers la partie supérieure de la
poitrine, Ce dépôt ouvert à la partie déclive fournit
une quantité considérable d'un pus sanguinolent &
continua pendant plus d'un mois à en donner de la même
qualité sans qu'il parût aucun signe de cicatrisation;
Ceci engagea le Chirurgien à faire une incision dans
toute la longueur du sinus que la sonde lui faisoit
découvrir. Les bords en devinrent bientôt calleux, & la
suppuration de plus en plus mauvaise, la bouffissure
du sujet augmenta avec des signes non équivoques
d'une décomposition plus complète dans les humeurs
manifestée par des taches vraiment scorbutiques.
Enfin les bords renversés de l'ulcère devinrent durs de
plus en plus annonçant qu'on obtiendrait jamais
de cicatrice, lors que le pus, ayant par son acreté
détruit les muscles intercostaux, & carié les côtes,
le malade mourut subitement quoique l'ulcère eût fait
de la fistule une plaie simple.

Des principes établis dans le Mémoire, & des observations
qu'il contient, il est raisonnable de conclure que, —
quoique la chirurgie offre des règles générales, mises
au jour par un de ses membres les plus éclairés, aux
lumières duquel j'ai rendu justice avec d'autant plus
de plaisir que des ouvrages ont donné lieu à mes
observations, C'est cependant au Chirurgien de
discerner les cas auxquels elles doivent être restreintes;
Celles de ses règles que le Chirurgien propose dans
les ulcères Carieux de la poitrine sont susceptibles
d'exceptions, puis qu'il seroit dangereux de les suivre
dans plusieurs cas, & inutile dans le plus grand
nombre à Arranches le 4. Mars 1788

— Injoubault Chirurgien —